LA CASTALIE
centre médico-éducatif

Formulaire de candidature d'apprentissage – Août 2020

Pour participer au recrutement, vous devez IMPERATIVEMENT remplir complètement ce formulaire de candidature.
Tout dossier incomplet sera exclu du recrutement.

1. Données personnelles

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____ NPA Localité _____

Tél. privé _____ Tél. portable _____

E-mail _____ Date naissance _____

Nationalité _____ Lieu d'origine _____

No AVS _____ Permis ❑ C ❑ B ❑ autre : ___

Dernière école fréquentée + année scolaire (3e CO, 2e ECG, 2e Collège, etc.)

Représentant légal

❑ Père ❑ Mère ❑ Tuteur

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____ NPA Localité _____

Tél. privé _____ Tél. portable _____

2. Choix de l'apprentissage

Métier _____

3. Informations personnelles

Pourquoi avoir choisi cette profession ?

_____

_____

_____

Pourquoi avoir postulé à La Castalie ?

_____

_____

_____

Avez-vous déjà effectué des stages d'information ? ❑ oui ❑ non

Si oui, auprès de quelle-s entreprise-s	Profession	Durée
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

4. Références

Auprès de qui pouvons-nous prendre des renseignements *(professeurs, conseillers d'orientations professionnelles, représentants d'entreprises ?)*

Nom/raison sociale	Adresse	No de téléphone	Personne de contact
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

5. Sources de candidature

Par qui ou comment avez-vous été rendu attentif-ve à l'offre d'emploi de notre Institution ?

_____

6. Annexes

<u>Vérifiez que tous les documents ci-dessous sont joints à votre dossier de candidature :</u>

☐ Lettre de candidature
☐ Curriculum vitae + photo
☐ Copies des bulletins scolaires des 2 dernières années + bulletin intermédiaire ou notes de l'année
☐ Certificats de travail ou de stages
☐ Copie de l'extrait du casier judiciaire récent **(moins de 6 mois)**

7. Envoi du dossier

Adresse pour l'envoi de votre dossier de candidature :

La Castalie – Service des ressources humaines – CP 203 – 1870 Monthey 1

Dernier délai : 30 novembre 2019

Je confirme l'intégralité et l'exactitude des informations ci-dessus et autorise La Castalie à se renseigner auprès des personnes citées comme références dans ce formulaire.

_____ _____
Lieu / Date Signature du/de la candidat-e

_____ _____
Lieu / Date Signature du représentant légal